公众与患者健康科普手册的编制与应用

张晓文[1]，岳平[2]，王静[3]，陈明霞[4]，刘琦[5]，高增法[6]，孟文勃[2]

（1.兰州大学 图书馆，甘肃 730000；2.兰州大学第一医院 普外科，甘肃 730000；3.江苏省苏北人民医院 肝胆胰中心，江苏 225001；4.南京医科大学 护理学院，江苏 211166；5.兰州大学第一医院 康复医学科，甘肃 730000；6.山东省高密市人民医院 肝胆外科，山东 261599）

摘要：随着健康中国的深入推进，公众健康素养水平显著提高，患者越来越多地参与到共同决策中，健康科普手册为公众和患者提供了知情、选择和寻求支持的依据，在增强医疗过程中的信息对等、促进医患的有效沟通、降低患者疾病不确定感、帮助患者进行积极医学应对等方面发挥着重要作用，但如何制定健康科普手册，国内尚缺乏指导性意见。团队经过三年多的探索，形成了一套公众与患者健康科普手册编制流程和应用方法，普遍适用于健康行业从业人员和有志于从事健康科普创作的公众与患者，以期为健康科普工作的推进提供借鉴。

关键词：健康科普；医患沟通；患者手册；手册编制；手册应用

Development and application of public and patient health popularization handbooks

Abstract: With the deepening of Healthy China, the level of public health literacy has significantly improved, and more and more patients are participating in joint decision-making. The Health Science Popularization Handbook provides the public and patients with the basis for knowing, choosing, and seeking support. It plays an important role in enhancing information balance in the medical process, promoting effective communication between doctors and patients, reducing patient uncertainty, and helping patients to actively respond to medical conditions. However, there is still a lack of guiding opinions on how to develop a Health Science Popularization Handbook in China. After more than three years of exploration, the team has developed a set of procedures and application methods for the development of a public and patient health science popularization handbook, which is widely applicable to health industry practitioners and public and patients who aspire to engage in health science popularization creation, in order to provide reference for the promotion of

health science popularization work.

Keywords: Health science popularization; Doctor-patient communication; Patient Handbook; Handbook preparation; Handbook application

1 引言

近年来，随着人民生活水平的提高，我国居民疾病谱发生了重要变化，高血压、糖尿病、急慢性胰腺炎、各类肿瘤等疾病发生率呈明显升高趋势。随着人民知识水平的不断提升，公众对自身健康越来越关注，对参与疾病的防治需求也日益明显。而人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求[1]。《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》提出：把保障人民健康放在优先发展的战略位置[2]。国家高度重视健康科普工作[3]，并相继颁布一系列政策文件，如《关于建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》和《健康中国行动(2019-2030 年)》等，全力普及健康科普知识，提升居民健康知识储备水平，确保全民健康素养水平到 2030 年不低于 30%[4]，满足人民群众全方位全生命周期健康服务需求，实现人民群众对健康美好生活的向往，全面实现健康中国建设[5-11]。健康素养是指人们在工作和生活中通过相关方式和途径获得、选择和掌握一定的基本健康信息和服务，以维护和促进自身健康的能力[12]。调查显示，我国居民健康素养的现状并不乐观，2021 年和 2022 年全民健康素养水平仅为 25.4%和 27.78%，且偏远的中西部、农村地区居民的健康素养与城市地区相比差异显著[13-14]，无法满足日益增长的健康需求。因此，如何满足公众个体对健康知识的需求就显得至关重要。

健康科普是提高公众健康素养的系统工程，它将科学的健康理念、医学技术、疾病相关知识等普及给公众，提高公众的健康素养。医务工作者具备丰富的医学护理知识，距离患者最近，最了解患者的真实需求和疾病体验，在健康科普中扮演重要角色，是健康科普的主力军和推动者[15-18]。医学专业知识，内容晦涩难懂，公众难以理解并接受，因此，健康科普的关键点就在于如何把难懂的医学术语变成通俗易懂的语言被公众理解和接受。目前，检索到的面向公众的患者指南、健康科普书籍数量有限，严重影响了健康知识的普及和全民健康素养的提升。为此，我们探索出一套用时短、团队组成简单、投入低，又能保证科学性、广泛性、趣味性的健康科普手册编制方法和应用途径，采用的流程化方法避免了因个体能力

参差不齐带来的手册质量差异，保证了健康科普知识的专业属性和易转播性。

我们将用这种方法编制而成的手册称之为“公众与患者健康科普手册”，并将其定义为：依据国内外政府、权威的卫生机构或专业机构发布的患者指南、临床诊疗指南/专家共识、行业标准、报告、权威出版社的健康科普书籍、以及有确切研究方法且有证据支持的文献，编制的以公众与患者需求为导向的健康科普手册。

2 健康科普手册编制的必要性

2.1 健康科普手册是公众获取健康知识的重要途径

健康科普是以科普的方式将健康领域的科学知识、科学方法、科学思想和科学精神传播给公众，旨在培养公众健康素养，学会自我管理健康的长期性活动[19]。健康科普手册从科普角度出发，以患者需求为导向，以公众喜闻乐见的漫画、视频等形式解释健康相关知识，通俗易懂，兼具科学性与传播性。健康科普手册量体裁衣，在提供科学方法和技术知识的基础上，还提供相关研究、自测量表等辅助信息，传递健康理念和科学精神，培养公众健康意识和科学思维，深度影响患者的健康行为，从根本上提升患者健康素养，惠及公众。在健康中国时代背景下，健康科普手册成为重要的知识载体，是公众获取健康知识的重要途径。

2.2 健康科普手册是医患双方共同决策的科学依据

随着医学模式的转变，患者已不再是被动地接受者，而是医疗决策的重要参与者。医疗护理技术的创新发展和快速进步，又导致患者疾病知识缺乏和医患双方信息不对称，医患沟通不良，无法做出最佳医疗决策，促使非技术性决策失误频繁发生。在我国，这一数据还缺乏详细的统计，但已有研究者关注到非技术性因素对临床决策的影响及引发的诸多问题。医生和患者是并肩合作的战友，为了治愈疾病这个共同目的，通力合作，相互信任，共谋决策，共同与疾病做斗争，才能获得最佳治疗效果。为了让患者知晓并理解有关自己医疗决策的相关内容，我们创新健康科普方式，编制健康科普手册，普及健康知识，提升健康素养，帮助患者正确应对各种疾病，为医患双方共同决策提供科学依据，减少非技术性决策失误引发的诸多问题。

2.3 健康科普手册是患者进行积极医学应对的有效措施

健康科普手册可以帮助患者明确疾病的症状、了解复杂的治疗和护理、掌握

疾病的诊断和严重程度有关的信息、对疾病的过程和愈后有一个基本的预测，从而降低患者的疾病不确定感；缓解患者的焦虑、恐惧、抑郁、愤怒、睡眠障碍等情绪反应；促使患者主动寻求来自亲人、朋友、同事、医护以及疾病相关组织的理解、支持、鼓励、建议、指导和帮助等；促使患者更加积极、理性应对医疗过程，提升治疗及愈后的自我效能感、心理压力状态和生活质量。

3 健康科普手册编制现状

3.1 国外现状

健康科普手册作为一种传播健康知识和信息的媒介，在国外已经得到了广泛地研究和发展。健康科普手册的历史可以追溯到几个世纪前，当时的手册主要关注的是基本的卫生和预防疾病的知识。随着医学和科技的进步，健康科普手册的内容不断扩展，涵盖了营养、运动、心理健康等多个领域。特别是在 20 世纪后半叶，随着大众传媒的兴起，健康科普手册开始大量涌现，成为人们获取健康信息的重要来源。

目前健康科普手册分为 3 类，第一类是主要针对特定的疾病或健康问题的手册，提供详细的预防、诊断和治疗信息。例如，心脏病、糖尿病、癌症等常见疾病的指南。2003 年 11 月，美国国立卫生研究院（NIH） 出版了《Honoring the Gift of Heart Health：A Heart Health Educator's Manual》，这本针对心脏病患者的手册介绍了预防心脏病 6 个危险因素及照顾心脏的方法，强调了解家族史和健康状况，及时就医，介绍了及时发现心脏病发作的迹象及快速治疗的重要性，讨论了吸烟对健康的危害，如何戒烟以及如何预防心脏健康问题[20]。英国国家医疗服务系统的首席临床心理学家 Rebekah Jamieson-Craig 为从业人员和患者编撰了以小组为基础的“理解脑损伤”的干预措施手册，帮助他们了解脑损伤的相关知识[21]。第二类手册主要针对特定人群的手册，如儿童、老年人、孕妇等，提供符合他们需求的健康信息和建议，瑞典为了改善儿童和青少年的生育保留力，开发了适合不同年龄段的多语种患者手册，为儿童和青少年癌症患者提供诊疗的辅助手段[22]。第三类：综合健康手册，手册涵盖了广泛的健康主题，包括营养、运动、心理健康等，旨在提供全面的健康指导，2016 年《柳叶刀：全球健康》发布了以病人为中心的关于低收入和中等收入国家非传染性疾病的健康教育手册，证明了印刷的小册子能够被患者接受，而且在低收入和中等收入国家的门诊环境中实施

也是可行的[23]。

健康手册为病患及其家庭成员提供了详尽的疾病信息，不仅有助于他们更好地理解病情，还为他们在治疗决策中提供了有力支持。同时也是医疗专业人员的得力助手，为他们提供了关于最新治疗方法和研究进展的全面资讯。此外，在健康生活方式方面，健康手册提供了全方位的指导，包括健康饮食、适量运动和疾病预防等方面的建议，为患者和家庭成员提供了丰富的资源，帮助他们更好地应对疾病、寻找医疗资源和支持。

3.2 国内现状

检索我国 1996-2023 年健康科普研究的文献，健康科普相关文献大致可分为探讨类、实践类和调研类。健康科普的对象可分为老年人、中年人、青年、儿童等，健康科普的方式可为期刊、电视节目、新媒体、社区宣传、展板、医护人员讲解、博览会 、宣传册、网站及APP等[24-25,8]。

国内相关研究显示，健康科普手册对于患者、医疗体系和社会产生了多方面的积极影响[26-29]。首先，对患者而言，通过阅读健康科普手册，他们能够更好地了解疾病的特点、最佳就医时机和就医路径。这不仅有助于提高预防和治疗效果，还使患者能够更加明智地选择就医途径，避免过度集中在大型综合性医院，缓解就医难的问题。同时，手册中的药物相关知识和治疗注意事项也能帮助患者更加科学地使用药物，减少不必要的医疗资源浪费[30]。其次，对于医疗体系而言，手册中的信息有助于提高患者对疾病的认知和自我管理能力，使患者能够更好地配合医生的治疗，提高治疗效果[31]。此外，正确的就医途径和最佳就诊时机的选择，也可以减轻医疗体系的压力，优化医疗资源的分配。在社会层面，健康科普手册的普及也有助于缓解医患矛盾。患者掌握了一定的医学和药学知识后，能够更好地理解病情和医生的治疗方案，从而提高医患沟通的效率和效果。这不仅能够改善医患关系，也有助于构建更加和谐的社会环境[32-33]。综上所述，健康科普手册的编写与使用不仅对患者个体有益，还对整个医疗体系和社会产生积极的影响。它提高了患者对疾病的认知和自我管理能力，优化了医疗资源的分配，缓解了医患矛盾，为构建和谐社会做出了贡献。

国内在健康科普手册创作方面已经取得了一些成果，但仍然存在一些问题。社区宣传和新媒体在健康科普方面的发展迅速，但传统媒体如期刊等的影响力正

在下降。目前的研究领域也存在“三多三少”的问题，即重点疾病、慢性病、老年儿童等方面研究较多[27,29,34,35]，而非重点疾病、非慢性病、青中年等领域研究较少。为了更好地满足人民群众对健康信息的需求，我们应该重视互联网的发展，推进新媒体健康科普研究的进步。同时，针对健康领域的热点问题展开研究，指导科普实践。我们还需要关注重点疾病，加强精准健康科普研究，并拓展覆盖领域，促进健康科普研究的广度。通过这些措施，可以更好地实施“健康中国”战略，促进全民健康水平的提高[36]。

4 公众与患者健康科普手册的优势

目前国内外的健康科普形式主要有以下四类：健康科普手册、患者指南、科普书籍、新媒体平台健康科普知识，这四类形式都有自己独特的优势，与他们相比，本团队编制的公众与患者健康科普手册是其中兼具科学性、广泛性、趣味性，又最经济实惠的一种健康科普方式。

4.1 与患者指南相对比

公众与患者健康科普手册具有创作团队构成简单、成本投入低、语言通俗易懂、风格生动形象等明显优于患者指南的特点。具体如下表。

表 1　公众与患者健康科普手册与患者指南的对比

	健康科普手册	患者指南[37]
创作团队	单一：健康行业从业人员和有志于从事健康科普创作的公众与患者	复杂：含临床专家、患者/公众代表和指南方法学家、流行病学、卫生经济学、伦理学、法学等相关领域的专家
编制流程	（1）提出议题 （2）组建团队 （3）确定方案 （4）分工推进 （5）编制设计 （6）定稿发布 （7）推广应用 （8）使用反馈 （9）更新迭代	（1）确定患者指南主题或范围 （2）组建患者指南制定团队 （3）遴选拟解决优先问题 （4）检索、评价与分级证据 （5）形成推荐意见 （6）撰写患者指南 （7）外部评审患者指南 （8）发布和更新患者指南
成本投入	投入低，印刷费 0.5 万—1 万元	投入高，约 20 万美元[37-38]
特点	语言通俗易懂；风格生动形象	语言精练准确；专业性强

4.2 与健康科普书籍相对比

健康科普书籍是从事相关疾病诊疗的资深专家，结合自身医学知识和临床实

践经验创作而成，兼具系统性、专业性、趣味性、艺术性和科学性，深入浅出，通俗易懂，具有较高的文学内涵和科普价值。公众与患者健康科普手册与其对比，优势主要表现在：对创作团队的文学素养要求不高、创作周期短、成本投入低、公众免费获取、覆盖面广、传播途径多等特点。

表 2　公众与患者健康科普手册与健康科普书籍的对比

	健康科普手册	健康科普书籍
创作团队	对文学素养要求不高	对专业能力、文学素养都有很高的要求
创作周期	3-6 个月	1 年以上
成本投入	较低，印刷费 0.5 万—1 万元	较高，需要书号费、编校费、设计印刷等各类费用，10 万左右
公益性	免费发放	购买书籍需支付费用
覆盖面/传播途径	覆盖面较广，传播途径多，可通过社交媒体、线下纸质手册发放	覆盖面较窄，传播途径少，主要为书籍、电子图书等

4.3 与新媒体平台健康科普知识相对比

我们目前看到的大多数健康科普知识，依托公众号、视频号、短视频 APP(如抖音)等平台向公众推送，阅读方便、快捷。公众与患者健康科普手册与其对比，优势主要表现在：创作团队人数要求少、创作周期短、成本投入较低、内容系统性较强等特点。

表 3　公众与患者健康科普手册与新媒体平台健康科普知识的对比

	健康科普手册	新媒体平台健康科普知识
创作团队	只需要一个固定团队，人数 10 人左右	往往需要一个庞大的团队，持续输出内容
创作周期	3-6 个月	单个知识周期短，长期运营周期长
成本投入	较低，印刷费 0.5 万—1 万元	较高，视频拍摄费用、人员成本等较高
内容	系统性较强，对于一个疾病涉及的大多数内容都会集中呈现	一个个的知识点单独讲，难以一次性对一种疾病进行系统性的呈现

5 公众与患者健康科普手册编制和应用

公众与患者健康科普手册内容包括疾病的功能特点、脏器形态与结构、疾病简介、分类、症状、诊断、常见病因及致病机理、治疗措施、术后康复等。通过

对这些知识的宣传，公众可以对某种疾病有一个较为全面的认知；患者可以清楚地了解自己的病情、治疗方案和康复措施，从而做出精准判断和最优决策。此外，公众与患者健康科普手册在提供科学知识的基础上，还提供相关研究、自测量表等辅助信息，同时，也传递科学思想、科学方法等内容，培养受众的科学精神和思维。

为保证公众与患者健康科普手册的科学性，借鉴患者指南的编写方法，编制逻辑结构如图。具体步骤如下：如果已有相关疾病的权威机构发布的患者指南，或者权威科普书籍，诸如美国默克研究所组织全球300余位国际权威医学专家共同编写的《默克家庭医学手册》、英国DK公司出版的家庭医学百科全书《DK家庭医生》，可在保证原作品版权的基础上，标注引用，将现有的患者指南或者权威科普书籍中的内容进行改编，再创作，将内容可视化、趣味化，做成更便于推广应用的手册。当暂无相关的权威机构发布的患者指南或者权威科普书籍可改编，可对已有的权威机构制订的临床诊疗指南/专家共识进行改编。既无患者指南或者权威科普书籍，也没有可供改编的临床诊疗指南/专家共识时，则需要拟定逻辑严谨的手册大纲，根据政府、权威的卫生机构或专业机构发布的行业标准和报告，有确切研究方法且有证据支持的文献[39]等编制健康科普手册。

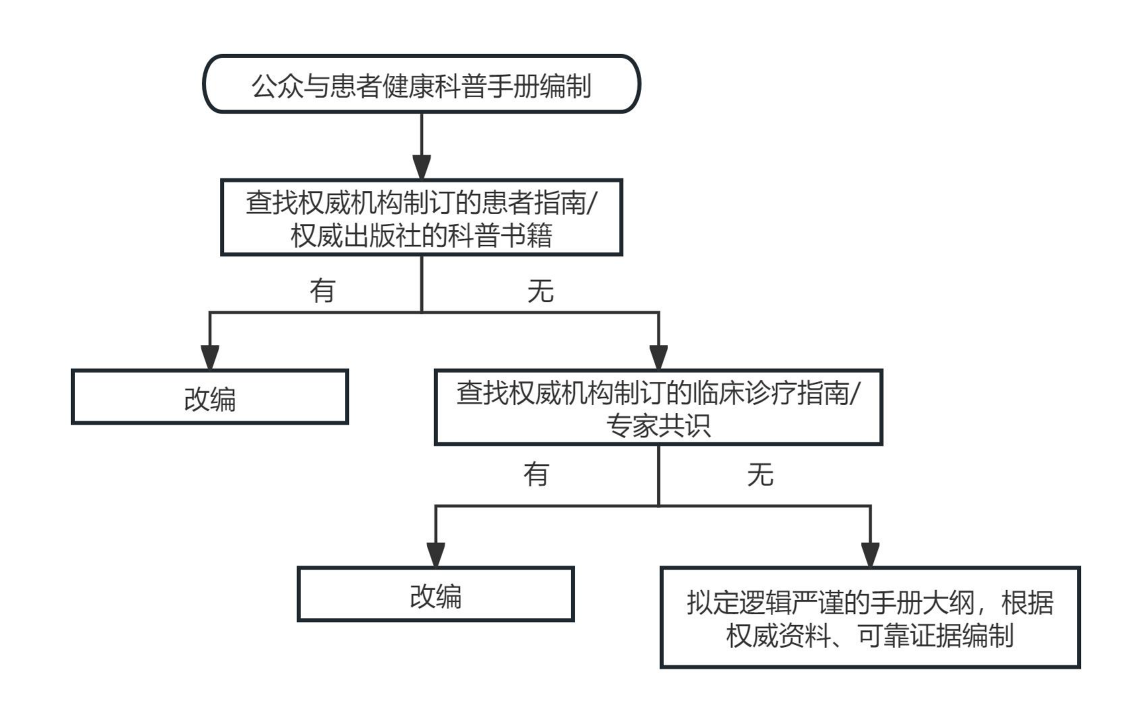


图1 公众与患者健康科普手册编制逻辑结构图

5.1 编制原则

5.1.1 科学性

公众与患者健康科普手册应该提供准确、可靠的科学信息。在编写手册时，确保引用或参考可信的科学研究、学术资源或权威机构发布的资料，避免使用未经验证或含有明显歧义/错误的信息。公众与患者健康科普手册的内容应以科学证据为基础，准确、客观地传递健康知识，避免误导受众。科学性体现在对准确的医学信息的使用，对成熟的医学致病机理/理论、症状/体征表现及治疗措施等相关方面的描述，以及引用可靠来源和研究成果。同时，公众与患者健康科普手册应该以客观和全面的观点来呈现健康相关问题，避免夸大和误导受众。

5.1.2 广泛性

公众与患者健康科普手册面向的群体是公众和患者，在选题上首先保证是常见的疾病，是受众普遍关心的问题，这样就保证了一个庞大的潜在的受众群体，从而保证了手册推广应用的广泛性。

5.1.3 趣味性

为便于受众理解，提高受众的阅读兴趣，手册应采用生动有趣的表现形式。可采用插图、互动等方式，使内容更具吸引力。同时，语言应通俗易懂，避免过于专业和晦涩难懂的术语。另外，应尽最大可能追求文字的艺术性，让受众不仅通过手册学习科学知识、训练科学思维、塑造科学精神，也能提升审美能力。

5.2 编制和应用

5.2.1 手册编制

5.2.1.1 提出议题

进行一个公众与患者健康科普手册的编制，一般是某个健康方面的科普出现了紧急需求，或者长期存在大规模需求，却未能很好地解决相关问题。比如，世界卫生组织自新型冠状病毒（2019-nCoV）疫情发现以来，发布了一系列临时指南，《2019 冠状病毒病（COVID-19）疑似或确诊患者的家庭护理及其接触者管理临时指导文件》、《新冠肺炎背景下的口罩使用临时指南》等，这是针对应急突发的疾病而紧急制订的。因为久坐会增加心脏病、癌症和 2 型糖尿病的风险，因此，世界卫生组织制订了《世卫组织关于身体活动和久坐行为的指南》。在本文的现状部分，已经说明，关于健康科普手册的相关研究较少，所以这里举例跟公众与患者健康科普手册编制理由相近的指南。因为急性胰腺炎是一种常见的消

化系统疾病，国内外尚无一部面向公众和患者的健康科普手册，本文团队根据国内外权威急性胰腺炎临床诊疗指南/专家共识编制了《急性胰腺炎公众与患者手册》。因为突发的某类疾病患者因被抑郁症长期困扰并最终结束自己的生命，而编制了《消化系统疾病心理应对手册》。找到并提出一个有需求的议题，是手册编制的前提条件，这个议题不能太大，也不能太小，比如，不能大到包括所有消化系统疾病，也不能太小，小到只谈某个疾病的某个方面。

5.2.1.2 组建团队

在确定了议题之后，需要组建一个能有效实施议题的团队。一般需要包括以下几类人员：议题相关专家 2 人以上，插画师 2 人以上，应用推广方面有特长的人员 1 人以上，其他人员不限，总人数不宜超过 10 人，队伍太庞大也会降低团队工作效率，分散成员的责任。由议题发起人担任手册的主编，并负责其他成员的招募，主编也可由组建的团队成员推选产生。团队成员可由多种方式确定，熟人推荐、专家推荐；邀请感兴趣的相关文献的作者；通过网络媒体等形式面向某个群体公开招募，招募条件根据议题和拟完成的目标而定。

公益性质的科普，会有一些有热情的专业人员、公众与患者参与其中，但是，如果要让健康科普成为日常，则需要相关的健康机构能给予制度保障、资金支持，从而促使更多人参与其中。

5.2.1.3 确定方案

①确定名称

公众与患者健康科普手册的名称是对这本手册的定位，受众是面向公众的，还是面向患者的，还是两者都有。手册编写的目的是什么，一般情况下是要对某种疾病进行从器官结构、到致病机理，到如何检查、治疗、康复等做一个全面的介绍，让受众对这类疾病有一个比较全面的认识。所以，名称一般是《**疾病公众与患者手册》或其他同类。

②制定大纲

通过查阅议题相关的国内外文献，扩展视野，发散思维，拟定大纲初稿。以公众和患者视角列出受众最感兴趣的内容，对大纲内容和顺序进行调整，梳理出适用于受众的逻辑结构。原则上将受众最关切的问题，放在最前面，将辅助信息放在最后面。有了拟定大纲之后，对公众和患者进行面对面访谈，征求他们对于

大纲的意见，在此基础上，对大纲进行修订，并形成最终大纲。

5.2.1.4 分工推进

根据手册最终发布时间，倒推出手册编制的日程推进表，并根据推进表，进行具体的人员分工。由主编或者指定负责人监督进度，可以通过线下编委会成员会议或者线上微信群等形式进行实时进度跟踪，每个成员同步最新成果，既能彼此监督，又能互相鼓励。

5.2.1.5 编制设计

①统一格式

制定统一的风格和格式，不同层级标题命名、正文撰写、参考文献规范等，前期格式的统一，会节约统稿时间，也避免了有可能造成的重复或返工工作。

②编制设计

所有文字内容都要有可靠证据来源，并在参考文献中进行标注，如果有来自经验的内容，也需要提供切实可靠的证据，并由编委会全体成员认可方可通过。编制过程中，科学性优先于趣味性，首先保证科学性，再保证通俗易懂，以及趣味化，实在无法保证后者实现，可在视觉设计环节实现。

③统稿

团队中有专人负责统稿，所有内容保证格式统一，逻辑结构无误，参考文献无误，符合核心价值观、伦理道德，不出现容易产生歧义，或者容易被片面解读甚至误解的内容。整体风格积极、正向，传播正能量，给受众带来希望。至少 2 人校稿无误后，方可对文字稿进行定稿。

④视觉设计

视觉设计和排版技巧对于手册的传播至关重要，尺寸、版式、封面颜色、插画风格都是需要仔细斟酌的内容。在当下视频化、图片化以及碎片化阅读占据大众的形势下，以图片为主、文字为辅、色彩搭配和谐、暖色调为主，插画生动有趣、色彩明快是本环节的重点。同时，依然需要注意的是插画不能出现让人误解，甚至引发负面情绪的内容。

5.2.1.6 定稿发布

①确认科学性和准确性

在发布前，对文字版和视觉版/插画版再次进行科学性和准确性的检查。主

要通过对照参考文献中的原文、查阅相关资料来校对，需要至少由 2 人独立校稿。

②专家同行反馈

邀请本公众与患者健康科普手册相关专家和同行，对手册具体内容进行反馈，并对相关问题进行调整修订。

③定稿

再次进行至少 2 轮校稿，无误后定稿。

5.2.2 推广应用

5.2.2.1 线上宣传发布。

通过团队成员所在机构网站和公众号对公众与患者健康科普手册进行发布，公众号发布需要注意标题和呈现形式的趣味性。比如，《急性胰腺炎公众与患者手册》电子版在图书馆公众号推送，纸质版在江苏省人民医院、江苏省苏北人民医院、兰州大学第一医院等省内外 11 家医院用于科普阅读。同时，在各类新闻媒体进行宣传报道，让更多的人看到、关注，并进行深入阅读。

5.2.2.2 线下推广宣传。

在医院门诊部发放公众与患者健康科普手册，进行一对一宣教；在住院部宣教室进行手册内容讲解，并开展交流互动，对于患者和家属有疑问的地方进行详细介绍；在医联体单位、合作的社区卫生服务中心等机构开展手册的宣传推广。同时，打印二维码，让参与者可以将电子版下载在自己的手机上，以便于将来随时翻阅。

5.2.2.3 杂志刊登。

在国内有影响力的报纸杂志上刊登，让更多的公众与患者看到。比如，《急性胰腺炎公众与患者手册》漫画版和视觉呈现版分别于 2022 年 2 月、3 月在人民卫生出版社《生活与健康》杂志刊登，每期受众 2 万+。

5.2.2.4 参加科普比赛。

增加曝光度，让更多的目标受众看到，看到才能被传播，被应用推广。比如，《急性胰腺炎公众与患者手册》获得国家卫生健康委员会、国家中医药管理局联合开展的 2022 年健康促进医院优秀案例征集活动优秀案例、甘肃省卫生健康委员会和甘肃省科学技术协会组织开展的“甘肃省健康科普作品征集评选”活动中荣获图文类二等奖。

5.2.3 使用反馈

5.2.3.1 线上调查问卷

为了更好地了解《急性胰腺炎公众与患者手册》使用效果，手册编写组进行了满意度调查，共发放和回收电子问卷 127 份，85%受访者认为手册通俗易懂，76%受访者认为手册让人印象深刻，56%受访者认为专业性强。受访者建议通过抖音、快手等视频形式进行传播，增加人群覆盖面，能够更多使用图像化视觉化形式。

《消化系统疾病心理应对手册（医护版）暂定稿》 试用反馈调查问卷面向各类医院发放电子问卷，有效填写人次 115 人，以普外科医护人员为主，其中80%以上认为该手册内容全面、价值实用、表达详细，有 11.3%认为罗列繁琐、9.57%认为晦涩难懂。73.91%被调查者表示自己会在所有消化系统疾病的患者中使用该手册。形式上，9.6%被调查者建议增强视觉设计，增加插图比例。关于《消化系统疾病心理应对（公众版）》，被调查者建议：通俗易懂且能够提高公众认知、图片多于文字、包括一些自我心理调节的方法、自我测试内容。这些反馈内容都被用于医护版的修订和公众版的编制。

针对上述反馈意见，《消化系统疾病心理应对（公众版）》进行了相应内容和形式的调整。反馈调查问卷面向患者、家属和公众进行发放，共发放和回收电子问卷 173 份，80%以上认为手册价值实用、内容全面，99%认为手册对自己帮助很大或者有帮助，97%表示会将该手册推荐给有消化系统疾病的人或者伴随出现了情绪和心理问题的人，内容上建议增加饮食注意事项、增加案例，形式上建议能够视频化。

5.2.3.2 邮件

在手册中留下联系人及联系方式，方便受众咨询相关问题，或者对于手册中存在的问题、需要改进的内容进行及时交流反馈。

5.2.3.3 面对面访谈

线上的交流任何时候都不能替代线下面对面的互动交流，面对面访谈可以结合线下调查问卷进行，有可量化的指标，也有经过互动交流产生的新的思路想法，这种深入了解受众切实需求，了解改进方向的方式对于手册内容的效果评价至关重要。

5.2.4.更新迭代

社会的发展、技术的进步，以及人类认知的更新，都会促使医学知识的不断更新，有时候甚至是革命性的。比如，ChatGPT 的出现，让各行各业都发生了巨大的变化。近年来，大模型、生成式人工智能以及智能体得到前所未有的发展[40]。诊疗技术的更新、形式的改变、药物从治疗疾病的症状逐渐转变为治疗原因等，相关医学知识的更新，需要公众与患者健康科普手册的相关内容也相应地得到修订。

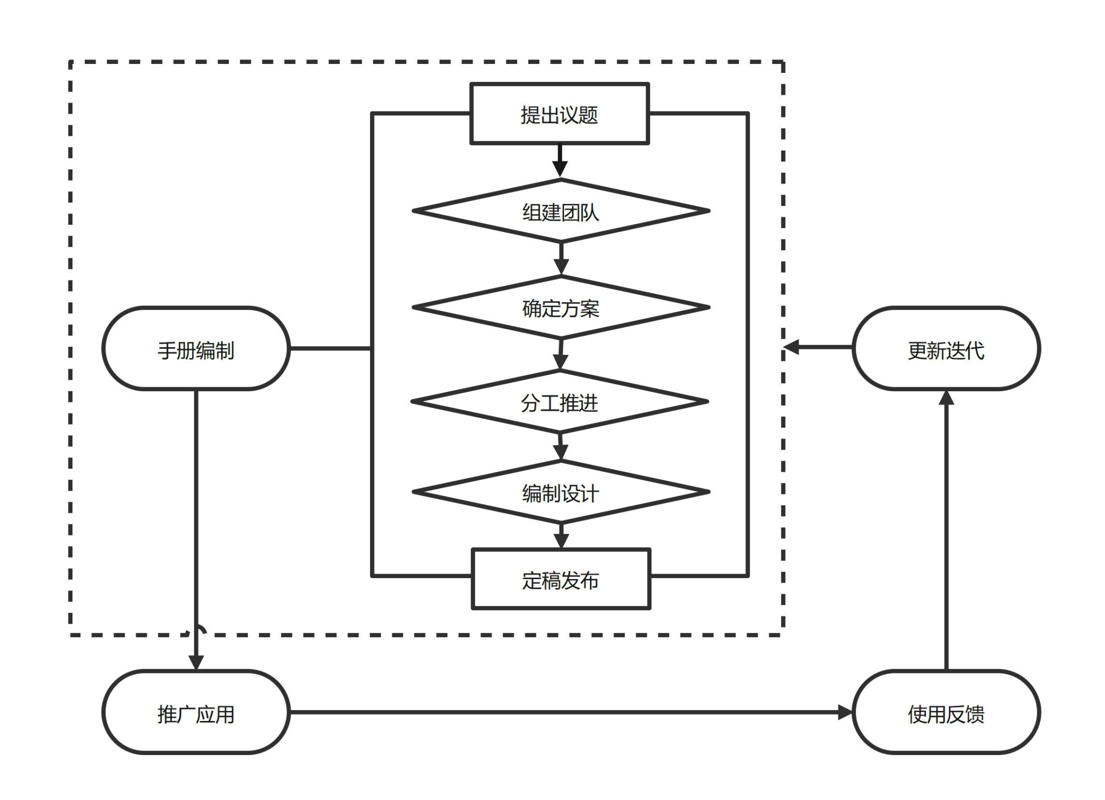


图 2 公众与患者健康科普手册编制和应用流程图

6 结语

公众与患者健康科普手册作为一种健康知识传播、健康思维训练、科学方法学习、科学精神养成的有效工具，具有标准化流程化水平高、编制周期短、时效性强、编写团队人数少、投入成本低、趣味性强等优势。同时，经过对医护人员、公众与患者等的使用反馈调研和访谈，证明严格按照本文制订的编写流程编制和推广应用的公众与患者健康科普手册是经得起实践检验的有效的健康科普方式，有待得到更加广泛的关注和普及。

参考文献

1 习近平.论把握新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局[M].北京:中央文献出版社,2021,403.

2 中国共产党中央委员会.中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二0三五年远景目标的建议[EB/OL].(2020-11-03)[2024-04-08]. https://www.gov.cn/zhengce/2020-11/03/content_5556991.htm

3 周阳文,周亮,郑源.基于健康科普相关政策对我国公立医院健康科普工作的思考[J].江苏卫生事业管理,2023,34(6):817-821.

4 中华人民共和国中央人民政府.《健康中国行动(2019-2030年)》[EB/OL].(2019-07-15)[2024-04-08]. https://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm

5 范伟娟,盛丽娟,赵丽萍.医院健康科普“SCIENCE体系”构建与实施[J].中国卫生人才,2021,(3):62-65.

6 马赈辕,许甲子.“健康中国”视角下健康科普信息可视化设计策略[J].包装工程,2023,44(1):127-132.

7 卞冬生,朱凡,陈玮等.“破五唯”背景下上海市医务人员健康科普传播意愿及影响因素研究[J].中国医院管理,2024,44(1):42-46.

8 阳嵘莎,田健,郑访江等.基于CiteSpace的国内医院健康科普传播可视化分析[J].科技传播,2023,2(下):1-8.

9 陈凤,万君健.供给侧改革视域下社区健康科普传播路径探索[J].中国农村卫生事业管理,2024,44(2):143-147.

10 孙婷婷,朱慧.健康中国建设背景下医院健康科普的优化路径[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2024,22(1):46-50.

11 钟若曦,张娜,蔡春生,等.广州市60岁及以上老年人健康问题关注及求证行为研究[J].中国公共卫生管理,2024,40(1):85-88.

12 郭克强,李宇阳,郁希阳,等.家庭社会资本通过健康素养对健康状况影响的路径研究[J].中国全科医学,2021,24(10):1249-1253.

13 徐海东.中国居民健康素养水平的新发展与启示[J].人口与健康,2021,(10):25-29.

14 2022年全国居民健康素养水平达到27.78%[J].中国农村卫生,2023,15(09):1.
15 张娜,黄亚萍.健康科普的内涵、要素与框架研究[J].海峡科学,2023,(4):104-108.
16 张世怡,李文玲,刘子贤,等.吉林省二级及以上医院医护人员健康科普工作开展现状及影响因素分析[J].中国健康教育,2023,39(1):86-90.
17 李沂航,沈阳,朱磊.公立医院开展健康科普传播的实践与思考[J].医院管理论坛,2021,38(10):87-88.
18 郑源,刘沁.全媒体背景下公立医院健康科普模式的构建与应用—以四川大学华西医院科普实践经验为例[J].华西医学,2022,37(9):1365-1370.
19 黄建始.健康管理不能没有健康科普[J].中华健康管理学杂志，2009,3(2):125-127.
20 Bethesda M D.Honoring the Gift of Heart Health:A Heart Health Educator's Manual[M].National Heart, Lung, and Blood Institute:2003.
21 Craig J R .Group-Based Interventions for 'Understanding Brain Injury':A Manual and Workbook for Practitioners and Patients[M].Taylor and Francis:2023-08-23.
22 A K R ,Birgit B ,Cecilia P , et al.National guidelines and multilingual age-adapted patient brochures and videos as decision aids for fertility preservation (FP) of children and teenagers with cancer-A multidisciplinary effort to improve children's information and access to FP in Sweden.[J].Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica,2019,98(5):679-680.
23 Siddharthan T ,Nassali F ,Kalyesubula R , et al.An educational booklet for patient-centred health education about a non-communicable disease in low-income and middle-income countries[J].The Lancet Global Health,2016,4(S1):S25-S25.
24 钱共匋,李小杉,满霖.基于CiteSpace的健康科普领域研究热点可视化分析[J].现代医学,2023,51(6):783-787.
25 潘宸,王贝贝,朱涵菁,等.社区慢性病健康科普研究进展[J].护理研究,2022,36(15):2745-2748.

26 李远征,刘月英,孙亦兵.使用《透析患者手册》对血透患者自我管理能力的影响[J].河北医药,2012,34(7):1098-1099.

27 沈慧,程金淼.图文式功能锻炼路径手册在老年股骨颈骨折患者中的应用[Z].第一届全国脊柱脊髓损伤治疗与康复技术研讨会暨2014年海南省医学会骨科学术年会论文集.海口.2014:184-188.

28 白玉琴,张素,耿秀霞.专科住院手册在脑卒中患者健康教育中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(9):37-39.

29 蔡小霞.疼痛手册在癌症患者家庭护理中的应用[J].科教导刊,2019,(18):158-160.

30 刘君玉,贾丽冰.撰写患者手册为临床研究服务[J].中华医学信息导报,2007,22(11):16-17.

31 王立春,孙陈铃,赵小燕,等.患者版目标管理手册在冠心病患者二级预防中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(23):8-10.

32 陈小芳,郗萍,徐仕玲，等.自我报告结局手册在肿瘤患者免疫治疗居家期症状管理中的应用[J].护理学杂志,2023,38(18):103-106+111.

33 陈金梅,肖金平,周佩霞.自编换药知识手册在门诊肿瘤患者健康教育中的应用[J].护理学杂志,2009,24(24):11-13.

34 温玉晶.维持性血液透析患者控液手册的设计与应用研究[D]:山东大学,2017.

35 闻杨,袁玉林,何丹,等.《肿瘤患者手册》在恶性肿瘤患者治疗及随访中的应用效果研究[J].每周文摘·养老周刊,2023,(2):46-48.

36 张春月.关于健康科普出版工作的思考[J].新闻研究导刊,2023,14(3):193-196.

37 陈耀龙,荀杨芹,李博等.如何制订患者指南[J].协和医学杂志,2020,11(4):453-458.

38 陈耀龙,张先卓,周奇等.临床实践指南的改编[J],协和医学志,2020,11(1):102-108.

39 国家卫生计生委办公厅关于印发健康科普信息生成与传播指南（试行）的通知,国家卫健委网站,2015-08-11,

http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3581/201508/5fe32b5a1a8243e2bd819f9eeebfd8b1.shtml.

40 Kai Cao, Yingda Xia, jiawen Yao. Large-scale pancreatic cancer detection vianon-contrast CT and deep learning[J]. Nature Medicine, 2023, (29):3033-3043.

作者简介：

张晓文（1981-），女，甘肃庆阳人，硕士，馆员，主要从事科普阅读研究。

岳平（1982-），男，四川达州人，博士，副教授，主要从事肝胆胰外科及内镜外科的临床基础研究。

王静（1984-），女，江苏徐州人，本科，副主任护师，主要从事肝胆胰疾病护理。

陈明霞（1971-），女，江苏南京人，硕士，副教授，主要从事肿瘤护理教学与研究。

刘琦（1982-），男，安徽淮北人，硕士，副主任医师，主要从事心身医学与睡眠障碍临床研究。

高增法（1989-），男，山东潍坊人，硕士，主治医师，主要从事肝胆胰外科及内镜外科研究。

孟文勃（1978-），男，河北景州人，博士，教授，博士研究生导师，主任医师，主要从事消化系统肿瘤、肝胆胰疾病研究。